Dane dziecka:

Imię i nazwisko ……..……..

Data urodzenia …….

Adres zamieszkania …….……

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

(WSTĘPNA)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestniczenie mojej córki / mojego syna*

…….....*(imię i nazwisko)*
na zajęciach prowadzonych w ramach projektu „Włodowice w obiektywie ", dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet IX **Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach – Działanie 9.5 „Oddolne inicjatywy edukacyjne na obszarach wiejskich"** Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w okresie od stycznia 2013 roku do czerwca 2013 roku.

W przypadku zakwalifikowania do projektu zobowiązuje się również do systematycznego uczestnictwa dziecka w zajęciach.

…….....

czytelny podpis rodzica /opiekuna prawne